



RUC.: 0190360636001

**GUIAS DE REMISION**

**No.: 001-003-000040204**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

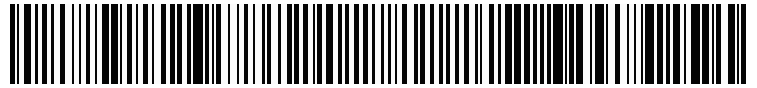
0611202406019036063600120010030000402048894295115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T16:12:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0611202406019036063600120010030000402048894295115

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 00287

<b>RUC/CI(Transportista):</b>	0190360636001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.				
<b>Punto de Partida:</b>	JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO				
<b>Fecha inicio Transporte:</b>	06/11/2024	<b>Fecha Fin Transporte:</b>	06/11/2024	<b>Placa:</b>	ABJ6170
<b>Comprobante de Venta:</b>	001-003-000040204	<b>Aut.:</b>		<b>Fec.Emisión:</b>	06/11/2024
<b>Motivo Traslado:</b>	ENTREGA DE MERCADERIA				
<b>Destino(Punto de Llegada):</b>	AV FCO DE ORELLANA KM4 1/2 EDF GRAN MANZANA, OF 48 JNT AL MALL GUAYAQUIL				
<b>RUC/CI (Destinatario):</b>	0993373911001				
<b>Razón Social/Nombres Apellidos:</b>	REPRESENTACIONES MÉDICAS INNOVAMEDIKAL SA				
<b>Documento Aduanero:</b>	<b>Código Establecimiento Destino:</b>				
<b>Ruta:</b>					

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO AUX
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240121-10.01.2026)	1.00	
<b>Datos Adicionales</b>		<b>Total:</b>	<b>1.00</b>

CONDUCTOR: CRISTIAN VELECELA C.I  
0302971221

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

*Solo firme si ha recibido TODOS los productos y en las cantidades especificadas en el documento.*